



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๔๓/๑๒๑๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
๑๗๗ ถนนช้างเผือก อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม เพื่อสรุป ติดตาม ประเมินผล โครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา และบุคลากรสถาบันการศึกษายาบาล และการสาธารณสุขเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ (เอกสารแนบหมายเลข ๑)
๒. กำหนดการประชุม (เอกสารแนบหมายเลข ๒)

เนื่องด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพโครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา และบุคลากรสถาบันการศึกษายาบาล และการสาธารณสุขเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ สนามกีฬาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จ.นครราชสีมา บัดนี้ การดำเนินโครงการได้เสร็จสิ้นแล้ว วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินโครงการ มีความประสงค์ขอเรียนเชิญ อาจารย์ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมพัฒนานักศึกษา จำนวน ๒ ท่าน และตัวแทนนักศึกษา จำนวน ๒ ท่าน เข้าร่วมประชุมเพื่อสรุป ติดตาม ประเมินผล โครงการดังกล่าว ในวันเสาร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมبيبทอง ชั้น ๖ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา และโปรดส่งใบตอบรับการ เข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางทัศนีย์ เกริกกุลธร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

กลุ่มงานกิจการนักศึกษา

โทร.๐๔๔-๒๔๒๓๕๗ ต่อ (๑๐๔) อ.นิชาภัทร รัตน์สกุล ๐๔๑-๑๓๗-๐๑๘๖

โทรสาร.๐๔๔-๒๗๐๒๒๒



แบบยืนยันตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมสรุป ประเมินผล โครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา
และบุคลากรสถาบันการศึกษายาบาล และการสาธารณสุขเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
วัน เสาร์ ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมปืบทอง ชั้น ๖ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ชื่อสถาบัน

- ☐ วิทยาลัย.....
☐ มหาวิทยาลัย.....

ตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ

- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
เนื่องจาก.....

* หากไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โปรดส่งสรุป ประเมินผล ข้อเสนอแนะ แนวทางเพื่อการพัฒนา
ทางเมล rat-nualnicha@hotmail.com ค่ะ

- ☐ เข้าร่วมประชุมได้

อาจารย์ จำนวน ๒ ท่าน

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตัวแทนนักศึกษา จำนวน ๒ คน

๑. ชื่อ-สกุล.....
๒. ชื่อ-สกุล.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบยืนยันตอบรับฉบับนี้ทางเมล rat-nualnicha@hotmail.com
ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ขอขอบคุณค่ะ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

โทรศัพท์.๐๔๔-๒๔๒๓๙๗ ต่อ (๑๐๔) ,โทรสาร.๐๔๔-๒๗๐๒๒๒

อ.ณิชาภัทร รัตนสกุล

รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มงานกิจการนักศึกษา

โทรศัพท์ : ๐๙๑-๑๓๗๐๑๘๖

E-mail address : rat-nualnicha@hotmail.com

กำหนดการประชุม

โครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา
และบุคลากรสถาบันการศึกษาพยาบาล และการสาธารณสุขเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
วัน เสาร์ ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมبيبทอง ชั้น ๖ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๑๐ น.	- กล่าวต้อนรับและเปิดการประชุม โดย ดร.ทัศนีย์ เกริกกุลธร ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
เวลา ๐๙.๑๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่มอภิปราย สรุป ประเมินผล โครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพ นักศึกษา และบุคลากรสถาบันการศึกษาพยาบาล และการสาธารณสุขเครือข่าย - การจัดการแข่งขันกีฬา , พิธีเปิด - ปิด , งาน Sport Night , อาหาร , ที่พัก , อื่น ๆ
เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.	- ชมภาพวีดิทัศน์ งานกีฬา “ย่าโมเกมส์”
เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	- นำเสนอ สรุปประเมินผลโครงการฯ และข้อเสนอแนะ/แนวทางเพื่อการพัฒนา
เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	- ชักถาม อภิปรายทั่วไป ปิดประชุม
หมายเหตุ :	
เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๓.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง